

COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE - CIB

Resolução nº 096/2013 – CIB

Goiânia, 20 de junho de 2013.

Aprova AD REFERENDUM a IMPLANTAÇÃO de Núcleo de Apoio à Saúde da Família – NASF nos Municípios de: Araguapaz e Americano do Brasil.

A Coordenação da Comissão Intergestores Bipartite do Estado de Goiás, no uso das suas atribuições regimentais que lhe foi conferida e considerando:

- 1 – O inciso II do art. 198 da Constituição da República Federativa do Brasil, de 1988, que dispõe sobre a integralidade da atenção como diretriz do Sistema Único de Saúde - SUS;
- 2 – O parágrafo único do art. 3º da Lei nº 8.080, de 1990, que dispõe sobre as ações de saúde destinadas a garantir às pessoas e à coletividade condições de bem-estar físico, mental e social;
- 3 – Os princípios e as diretrizes propostos no Pacto Pela Saúde, regulamentado pela Portaria nº 399/GM/MS, de 22 de fevereiro de 2006, que contempla o Pacto firmado entre as esferas de governo nas três dimensões: pela vida, em defesa do SUS e de Gestão;
- 4 – A Regionalização Solidária e Cooperativa firmada no Pacto Pela Saúde e seus pressupostos: territorialização, flexibilidade, cooperação, co-gestão, financiamento solidário, subsidiariedade, participação e controle social;
- 5 – A Política Nacional de Promoção da Saúde, regulamentada pela Portaria nº 687/GM/MS, de 30 de março de 2006, sobre o desenvolvimento das ações de promoção da saúde no Brasil;
- 6 – A Portaria nº 399/GM/MS, de 22 de fevereiro de 2006, que aprova as Diretrizes Operacionais do Pacto pela Saúde 2006, bem como a Portaria nº 699/GM/MS, de 30 de março de 2006, que regulamenta as Diretrizes Operacionais dos Pactos pela Vida e de Gestão;
- 7 – A Portaria nº 204/GM/MS, de 29 de janeiro de 2007, que regulamenta o financiamento e a transferência dos recursos federais para as ações e os serviços de saúde, na forma de blocos de financiamento, com o respectivo monitoramento e controle;
- 8 – O cronograma de envio das bases de dados dos Sistemas de Informações Ambulatoriais - SIA e de Informação Hospitalar Descentralizado - SIHD/SUS, do Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - SCNES, e da Comunicação de Internação Hospitalar - CIH, estabelecido na Portaria nº 74/SAS/MS, de 6 de fevereiro de 2007;
- 9 – A Portaria nº 2.488/GM/MS, de 21 de outubro de 2011, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica, para a Estratégia Saúde da Família (ESF) e o Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS).
- 10 – A Resolução nº. 207/2010 – CIB que aprovou em Reunião Ordinária do dia 23 de setembro de 2010, a emissão de Resoluções AD REFERENDUM, alínea “b” para NASF.

RESOLVE:

Art. 1º Aprovar **AD REFERENDUM a IMPLANTAÇÃO** do Núcleo de Apoio à Saúde da Família – NASF, nos Municípios abaixo relacionados, cujos projetos foram analisados e aprovados pela Superintendência de Políticas e Atenção Integral à Saúde/SPAIS, através da Gerência de Atenção à Saúde/GAS, conforme Memorandos nº 352/2013 de 14/06/2013.





Sistema
Único
de Saúde

SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE



Fazendo o melhor pra você.

COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE - CIB

Continuação da resolução n.º 096/2013 – CIB

Nº	CÓD. MUN.	MUNICÍPIO	CÓDIGO NO CNES	NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE/NASF	Nº. de ESF IMPLANTADOS	NOME DAS ESF VINCULADAS AO NASF	CLASSIFICAÇÃO		
							NASF TIPO I	II	III
01	5202155	ARAGUAPAZ	2500175	PSF II ALFREDO MACHADO	03	PSF I – MONICA CHAUL BERNARDINO – 2361639 PSF II – ALFREDO MACHADO – 2500175 PSF III – JOSÉ ANTONIO SABINO – 2500191		X	
02	520085	AMERICANO DO BRASIL	2569663 6740588	CENTRO DE SAÚDE AMERICANO DO BRASIL UBS ANTONIO DA SILVA ROSA	02	PSF RURAL PSF URBANO			X
TOTAL DE MUNICÍPIO		02				TOTAL DE NASF:	01	01	01

Art. 2º Esta resolução entra em vigor nesta data, revogando-se as disposições em contrário.

REPRESENTAÇÃO ESTADUAL


Antonio Faleiros Filho
Secretário de Estado da Saúde

REPRESENTAÇÃO MUNICIPAL


Amilton Fernandes Prado
Presidente do COSEMS

Secretaria de Saúde

ANEXO I

OBS.(retirar quando for imprimir):

Nº	CÓD. MUN.	MUNICÍPIO	CÓDIGO NO CNES	NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE/NASF	Nº de ESF IMPLAN.	NOME DAS ESF VINCULADAS AO NASF	Classificação		
							NASF TIPO		
							I	II	III
1	5202155	ARAGUAPAZ	2500175	PSF II ALFREDO MACHADO	03	PSF I – MONICA CHAUL BERNARDINO – 2361639 PSF II – ALFREDO MACHADO – 2500175 PSF III – JOSÉ ANTONIO SABINO – 2500191 NASF - 2500175			x

Nº de ESF IMPLAN. -> Equipes completas e funcionando

NOME FANTASIA -> Nome da Unidade de Saúde que seletará a Equipe NASF, conforme cadastrada no CNES


Clezia Silvia Menezes Gonçalves
Secretária de Saúde e Saneam
Gestora FMS
Decreto 2643/13

Clezia Silvia Menezes Gonçalves
Secretária Municipal de Saúde

Técnico da Regional de Saúde Responsável pela Análise

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE INCENTIVO NASF

Município: ARAGUAPAZ

UF: Goiás

ITEM	BASE DE CÁLCULO	RECURSOS
PAB do Município – Parte fixa:		
1. Incentivos: PAB – Parte Variável		
1.1. Programa de Agentes Comunitários de Saúde		
▪ Número de agentes	20	
▪ Incentivo		
1.2. Programa de Saúde da Família		
▪ Número de Equipes	03	
▪ Incentivo anual por Equipe		
1.3. Núcleo de Apoio a Saúde da Família		
Número de NASF – Tipo I		
Número de NASF – Tipo II	01	
Número de NASF – Tipo III		


Declaro estar de acordo com os dados acima citados.

Araguapaz 20 de Maio de 2013.


Clezia Silva Menezes Gonçalves
Secretária de Saúde e Saneamento
Gestora FMS
Decreto 2643/13

Clezia Silvia Menezes Gonçalves

Secretária Municipal de Saúde



Secretário Executivo da Comissão Intergestores Bipartite



ANEXO II

DECLARAÇÃO DE INCENTIVO
NASF

Município: AMERICANO DO BRASIL

UF: Goiás

ITEM	BASE DE CÁLCULO	RECURSOS
PAB do Município – Parte fixa:		
1. Incentivos: PAB – Parte Variável		
1.1. Programa de Agentes Comunitários de Saúde		
▪ Número de agentes	12	
▪ Incentivo		////////////////
1.2. Programa de Saúde da Família		
▪ Número de Equipes	02	
▪ Incentivo anual por Equipe		////////////////
1.3. Núcleo de Apoio a Saúde da Família		
Número de NASF – Tipo I		////////////////
Número de NASF – Tipo II		////////////////
Número de NASF – Tipo III	01	
1.4. Núcleo de Apoio a Saúde da Família/Consortiado		
Número de NASF – Tipo I Consortiado		////////////////
Número de NASF – Tipo II Consortiado		////////////////

Implantação de NASF modalidade III de acordo com a Portaria nº. 3.124 de 28 de dezembro de 2012.

Declaro estar de acordo com os dados acima citados.

Americano do Brasil, 28 de março de 2013.


Ivaldo Correia Souto
Secretário Munic. de Saúde
(64)3504-1414 - (64)8414-6458
Americano do Brasil, GO
IIVALDO CORREIA SOUTO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE



SECRETÁRIO EXECUTIVO DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE